

COVID-19 EN TRABAJADORES DE LA SALUD: EXPERIENCIA EN LA RESIDENCIA DE PEDIATRÍA DE UN HOSPITAL PEDIÁTRICO DE LA PLATA, ARGENTINA.

RESUMEN

Introducción: Los trabajadores de la salud (TS) poseen la mayor exposición laboral al contagio SARS-CoV-2. Los residentes forman parte fundamental de los servicios de salud por lo que no se encuentran exentos del impacto físico, psíquico, social y económico negativo producido por la pandemia por COVID-19. **Objetivo:** Describir el impacto epidemiológico de la enfermedad profesional por COVID-19 en médicos residentes de pediatría. **Material y métodos:** Estudio descriptivo de corte transversal en médicos residentes de pediatría del H.I.A.E.P. "Sor María Ludovica". El período comprendido en el estudio fue del 01/10/2020 al 30/09/2021. Se evaluaron los siguientes datos: género, edad, antecedentes personales, vacunación, cuadro clínico, métodos diagnósticos, aislamientos epidemiológicos, evolución y licencias tramitadas. Los datos fueron registrados por la jefatura de residentes. **Resultados:** 143 casos sospechosos de COVID-19, de ellos 30 resultaron confirmados de COVID-19. La edad media de los enfermos fue de 31 años (26-46 años) de los cuales 14 (47%) no estaban vacunados contra SARS COV-2, 11 (36%) estaban completamente inmunizados y 5 (17%) tenían calendario incompleto. 2 casos (6,6%) reportaron comorbilidad previa. Se realizaron pruebas de laboratorio en 130 de los 143 casos. 13 casos se descartaron por criterio clínico. La tasa

AUTORES:

CLERC BERESTEIN MA¹,
FERRER ML¹.

¹ Servicio de Emergencias, ex Jefes de residentes de Clínica Pediátrica H.I.A.E.P. "Sor María Ludovica"

Correspondencia:

:MIGUEL ÁNGEL CLERC BERESTEIN:
miguelclerc@gmail.com

de positividad fue 23,1%. 26 casos fueron confirmados por laboratorio y 4 casos mediante criterio clínico epidemiológico. Todos los casos fueron leves y evolucionaron favorablemente. Fueron gestionadas 326 licencias relacionadas a la pandemia por COVID-19 que significaron la pérdida de 2.830 días laborales. **Conclusión:** En el presente estudio se evidenció una alta tasa de incidencia de COVID-19 en residentes de pediatría en un año: 23,1%.

PALABRAS CLAVES:

COVID-19, fuerza laboral, residencia médica, Argentina

ABSTRACT

Introduction: Health workers (HCWs) have the highest occupational exposure to SARS-CoV-2 contagion. Residents are a fundamental part of health services, so they are not exempt from the negative physical, psychological, social and economic impact caused by the COVID-19 pandemic. **Objectives:** To describe the epidemiological impact of the occupational disease by COVID-19 in resident pediatricians. **Material and methods:** Descriptive cross-sectional study in pediatric residents of the H.I.A.E.P "Sor María Ludovica". The period covered by the study was from 10/01/2020 to 09/30/2021. The following data were evaluated: gender, age, personal history, vaccination, clinical picture, diagnostic methods, epidemiological isolates, evolution and licenses processed. The data was recorded by the head of residents. **Results:** 143 suspected cases of COVID-19, of which 30 were confirmed to be COVID-19. The mean age of the patients was 31 years (26-46 years), of which 14 (47%) were not vaccinated against SARS COV.-2, 11 (36%) were fully immunized and 5 (17%) had an incomplete schedule. 2 cases (6.6%) reported previous comorbidity. Laboratory tests were performed in 130 of the 143 cases. 13 cases were ruled out based on clinical criteria. The positivity rate was 23.1%. 26 cases were confirmed by laboratory and 4 cases by clinical epidemiological criteria. All cases were mild and evolved favorably. 326 licenses related to the COVID-19 pandemic were managed, which meant the loss of 2,830 working days. **Conclusion:** In the present study, a high rate of incidence of COVID-19 was evidenced in pediatric residents in one year: 23.1%.

KEYWORDS:

COVID-19, workforce, medical residency, Argentina

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud declaró la emergencia sanitaria a nivel mundial frente a la preocupación por el brote de la enfermedad por el nuevo coronavirus (COVID-19) resultante de la infección por el SARS-COV-2 el 30 de enero de 2020 y lo elevó a nivel de pandemia el 11 de marzo de 2020 ¹.

En Argentina, la pandemia por COVID-19 constituyó una carga sustancial sobre los servicios de salud y para los trabajadores de la salud (TS) de forma directa por el incremento en la demanda asistencial, e indirectamente por la elevada inasistencia laboral de TS secundario a licencias por enfermedad,

aislamientos epidemiológicos, cuidado de familiares enfermos, entre otras, causadas por el impacto propio de la enfermedad en los diferentes ámbitos de la vida de los TS ^{2,3,4}.

Desde el principio de la pandemia, los TS sufrieron presiones físicas y mentales: en general debieron brindar atención a los pacientes a pesar del agotamiento, el riesgo personal de infección y el miedo a la transmisión de la enfermedad a miembros de la familia. También enfrentaron muchas fuentes adicionales de estrés y ansiedad como la enfermedad o muerte de amigos y colegas y la pérdida de muchos pacientes, así como largos turnos laborales. Todo ello, unido al confinamiento impuesto por el gobierno a toda la población, constituyó una situación sin precedentes.

Por la situación mencionada y debido a que poseen la mayor exposición al SARS-CoV 2, en Argentina la COVID-19 es considerada una enfermedad profesional (EP) en TS ³.

Los residentes de áreas médicas y no médicas forman parte necesaria y fundamental de los servicios de salud en Argentina por lo que, al igual que otros TS no se encuentran exentos del impacto físico, psíquico, social y económico negativo producido de forma directa e indirecta por la pandemia por COVID-19.

La residencia de pediatría del Hospital de Niños "Sor María Ludovica" (HIAEP SML) de La Plata (capital de la provincia de Buenos Aires, Argentina) perteneciente al subsector público de salud, se configura como la residencia más numerosa de la provincia, e incluye la formación completa de pediatras y de los 3 primeros años de actividad de profesionales dedicados a la neonatología y terapia intensiva, además de participar en la educación profesional de médicos de otras especialidades (cirugía infantil, neurocirugía infantil y toxicología) y de otras unidades académicas que cursen rotaciones curriculares y extra-curriculares por la institución en cuestión ⁵. La unidad académica mencionada ha participado activamente en la preparación y ejecución de medidas para la contención, así como en la asistencia médica directa en un hospital de alta complejidad destinado a recibir pacientes pediátricos con COVID-19.

Estos trabajadores enfrentan un riesgo laboral sin precedentes, por lo que conocer el impacto real de la enfermedad para la implementación oportuna de medidas de protección a este grupo resulta imperante.

OBJETIVOS

El objetivo de este artículo es describir el impacto epidemiológico de la EP por COVID-19 en residentes de pediatría del HIAEP SML durante un año de trabajo.

MATERIAL Y MÉTODOS

Tipo de estudio

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en médicos residentes de pediatría del HIAEP SML.

Período de estudio

El período de estudio comprendido fue del 01/10/2020 al 30/09/2021, tiempo de duración de un año lectivo completo de residencia.

Criterios de inclusión

Se incluyeron en el análisis a todos los residentes que participaron de la residencia de pediatría del HIAEP SML en el período de estudio detallado.

Variables de estudio

Las variables analizadas fueron:

- Género.
- Edad.
- Antecedentes personales: presencia o no de comorbilidades.
- Vacunación: calendario de vacunación para SARS-CoV 2 de los residentes al momento de desarrollar COVID-19.
- Caso clínico:
 - Caso sospechoso de COVID-19: todo residente que haya presentado sintomatología compatible con la enfermedad según las normativas vigentes en el momento.
 - Caso confirmado de COVID-19: todo caso sospechoso de COVID-19 que haya presentado resultado positivo en las técnicas de diagnóstico de laboratorio y/o que reúna los criterios clínicos y epidemiológicos vigentes a la fecha del diagnóstico.
- Síntomas: Se registraron todos los síntomas referidos por los residentes durante la COVID-19.
- Métodos diagnósticos:
 - Análisis de muestras provenientes de hisopados nasofaríngeos de casos sospechosos de COVID-19 mediante PCR, test de antígenos o amplificación isotérmica en tiempo real.
 - Criterio clínico epidemiológico según normativas ministeriales vigentes en el momento.
- Aislamientos epidemiológicos indicados por la autoridad sanitaria en el momento del diagnóstico de COVID-19.
- Licencias tramitadas
 - Licencias por aislamiento epidemiológico de casos sospechosos y/o confirmados de COVID-19.
 - Licencias por aislamiento epidemiológico por contacto estrecho con caso sospechosos y/o confirmados de COVID-19.
 - Licencias por motivos personales relacionados con la pandemia.
 - Licencias por síntomas post vacunales.

La información fue generada a partir del registro de datos elaborado por la jefatura de residentes de pediatría del HIAEP SML para la gestión del recurso humano en contexto de la pandemia por COVID-19.

Implicancias éticas

El presente trabajo fue presentado para su registro al Comité Institucional de Revisión de Protocolos de Investigación (C.I..R.P.I.) del H.I.A.E.P. "Sor María Ludovica" de La Plata.

Los datos primarios que formaron parte del análisis de este trabajo fueron codificados para evitar la identificación nominal de los individuos enrolados en el estudio.

RESULTADOS

Un total de 130 residentes formaron parte de las actividades asistenciales en el HIAEP SML en el período de estudio de los cuales 99 fueron mujeres y 31 varones.

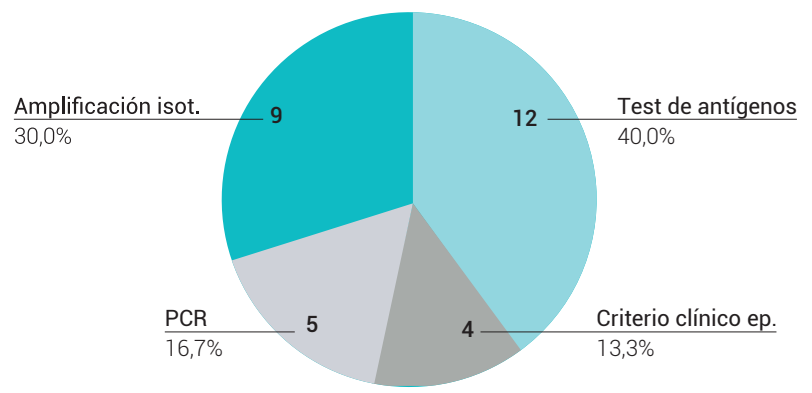
En un año de trabajo se detectaron 143 casos sospechosos de COVID-19 de los cuales 30 (23,1% de los residentes) resultaron casos confirmados de COVID-19. Además, se informaron 79 aislamientos por contacto estrecho con casos sospechosos y/o confirmados de COVID-19 de los cuales 5 (6,1% de los aislados por contacto estrecho) desarrollaron la enfermedad dentro del tiempo de aislamiento, y sólo 1 de los que desarrolló la enfermedad fue contacto estrecho de TS de otra institución.

De los 30 casos con COVID-19 la edad media fue de 31 años (intervalo [r]: 26-46 años), y 14 (47%) no estaban vacunados contra SARS CoV-2, 11 (36%) estaban completamente inmunizados y 5 (17%) habían recibido solo una dosis del agente inmunizante al momento de presentar la enfermedad. 2 casos (6,6%) reportaron comorbilidad previa.

Se realizaron testeos mediante pruebas de laboratorio en hisopados nasofaríngeos en 130 de los 143 casos. 13 casos sospechosos fueron finalmente descartados por criterio clínico por el servicio de control de infecciones del HIAEP SML. Así, la tasa de positividad relacionando los casos positivos sobre el número de pruebas diagnósticas realizadas en este grupo fue del 23,1%.

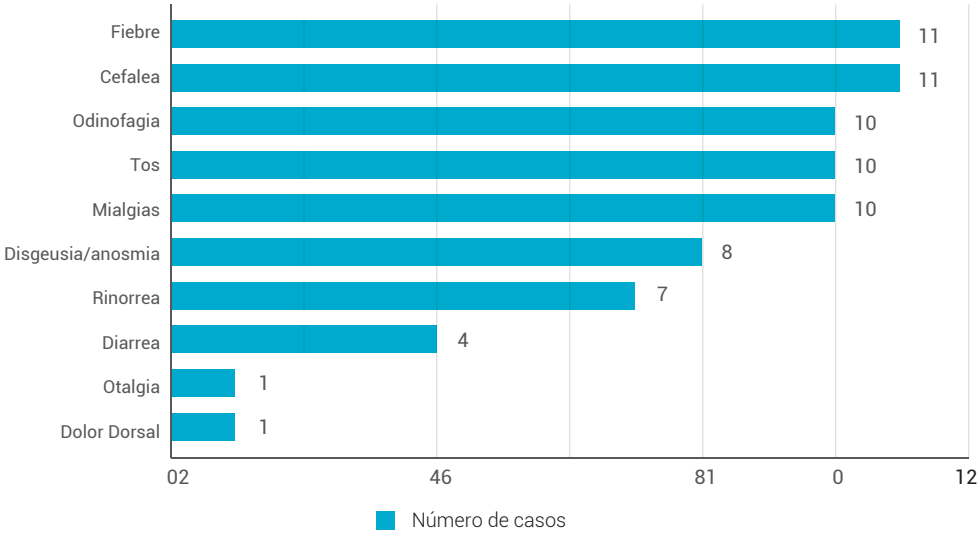
En la Figura 1 se detallan los métodos diagnósticos utilizados en los 30 casos confirmados de COVID-19.

Figura 1: Pruebas Diagnósticas



Los síntomas informados por los residentes al momento del diagnóstico de COVID-19 se reúnen en la Figura 2. Sólo 1 caso (3,3%) fue asintomático, diagnosticado en testeo de rutina previo a un viaje. 3 casos (10%) tuvieron neumonía como complicación, de ellos 2 no estaban vacunados y 1 tenía esquema de vacunación completo para SARS-CoV 2, ninguno de ellos tenía comorbilidad de base. Todos los casos evolucionaron favorablemente, sin requerimiento de ingreso hospitalario y sin secuelas significativas.

Figura 2: Síntomas Referidos



En un año de pandemia por COVID-19 fueron gestionadas por la jefatura de residentes de pediatría del HIAEP SML un total de 325 licencias debidas a aislamientos epidemiológicos, motivos personales de los residentes relacionados a COVID-19 (cuidado de familiar enfermo, fallecimiento de familiar, problemas familiares, enfermedades profesionales, licencias extendidas por embarazo, etc) y por efectos adversos leves relacionados con las vacunas contra SARS-CoV 2 (Tabla 1). Este número de licencias se tradujo en la pérdida de 2.830 días laborales totales, lo que equivale a un promedio de ausencia por licencias inesperadas de 21,8 días por cada uno de los 130 residentes en un año.

Tabla 1: Licencias tramitadas en 1 año.

TIPO DE LICENCIA TRAMITADA	n (%)
Aislamiento por casos sospechosos y/o confirmados de COVID-19	143 (44%)
Contacto estrecho con caso sospechoso o confirmado de COVID-19	74 (22,8%)
Motivos personales relacionados con la pandemia	74 (22,8%)
Síntomas post vacunales	34 (10,4%)
Total	325 (100%)

DISCUSIÓN

Los profesionales de la residencia de pediatría del HIAEP SML, al igual que la mayoría de los TS en Argentina han realizado un gran esfuerzo para la asistencia de pacientes, en contexto de la pandemia por COVID-19, en muy malas condiciones y enfrentándose a situaciones estresantes adicionales, muchas veces evitables. Tuvieron que lidiar con el aprendizaje rápido y la capacitación en nuevas prácticas y tecnologías para satisfacer a los pacientes así como con la atención con recursos no siempre suficientes y en ausencia de tratamientos específicos para COVID-19, sumados a la falta de vacaciones y disminución frecuente de sus ingresos producto de la crisis económica que azota a nuestra región ⁶.

El presente trabajo demuestra el elevado número de casos de COVID-19 en un grupo de primera línea de TS (21% de los residentes enfermaron de COVID-19 en 1 año) en comparación con la proporción de enfermos por la misma enfermedad y en el mismo período en la población general argentina (9,5% de la población), confirmando la mayor exposición de los TS al SARS-COV 2 ⁷. Esta mayor exposición de los TS probablemente esté relacionada a la atención directa de pacientes con COVID-19, las condiciones precarias de trabajo y las labores continuas y con sobrecarga emocional y física en contexto de los aislamientos y distanciamientos sociales dispuestos por el gobierno nacional a partir de la emergencia sanitaria por la pandemia por COVID-19 ^{2,3,8}. En cuanto a las características clínicas de la enfermedad, la enfermedad fue leve en todos los casos y ningún residente requirió hospitalización así como tampoco se constataron fallecimientos por COVID-19, posiblemente debido a que se trata de un grupo joven de TS donde la mayoría no tiene comorbilidades significativas. Los síntomas referidos por los residentes enfermos son similares a los descritos para la presentación clínica general de casos leves resultando fiebre, cefalea, tos, odinofagia y mialgias los más frecuentes ^{10,11}. La baja cobertura vacunal se debe a que en el período de tiempo en estudio la disponibilidad y avance de la vacunación en Argentina fue variable, asociado al bajo número muestral no es posible establecer una relación entre el desarrollo de la enfermedad sintomática y la vacunación ⁷.

El impacto directo e indirecto de la pandemia por COVID-19 en los residentes queda expuesto en el elevado e inusual número de licencias que fueron gestionadas en un año lectivo y que obligó a la reestructuración de rotaciones curriculares y extracurriculares, sobrecargando el trabajo ya realizado en condiciones no salutogénicas, para garantizar la cobertura de servicios esenciales en contexto de gran ausencia de TS en toda la institución en cuestión. Finalmente, es pertinente destacar que la residencia de pediatría del HIAEP SML al igual que los principales sectores de cuidado en Argentina que se enfrentan a la pandemia por SARS CoV-2 está altamente feminizada. A su vez, la pandemia ha provocado el cierre de escuelas y otros espacios de cuidado, aumentando así el tiempo que las familias dedican a este trabajo no remunerado, que recae históricamente sobre todo en las mujeres. Así, las

TS de Argentina se encuentran desarrollando su tarea en un contexto de alta vulnerabilidad sanitaria, social y económica por lo que su salud, seguridad y estabilidad económica tienen que ser protegidas y garantizadas como parte de los esfuerzos imprescindibles para asegurar el bienestar de toda la población durante la pandemia de la COVID-19 ¹².

Este estudio evidencia la alta exposición y susceptibilidad de los residentes a la infección por SARS-CoV 2, con las consecuencias que esto podría ocasionar según informes previos como el de Batra y cols, que en un metaanálisis, han descrito el impacto negativo de la pandemia en la salud física y mental de los TS.

CONCLUSIÓN

La experiencia descrita evidencia la magnitud del impacto directo e indirecto de la COVID-19 en los residentes, grupo sobreexigido y vulnerable.

COMENTARIOS FINALES

Desde la perspectiva de los autores, resulta urgente la necesidad de invertir recursos y generar mecanismos para promover y proteger significativamente la salud mental y física de los trabajadores de primera línea en salud ^{6,14}. Para eso es necesario garantizar la seguridad y necesidades inmediatas de los TS, establecer límites máximos de horas de trabajo y promover modalidades flexibles de trabajo, recompensar el trabajo realizado en contexto de la crisis sanitaria, aumentar realmente la inversión en salud con orientación al primer nivel de atención y la atención primaria de la salud, formar y contratar más personal de salud y transversalizar la perspectiva de género e involucrar a las mujeres en todas las fases de respuesta y en la toma de decisiones.

BIBLIOGRAFÍA:

- 1 Organización Mundial de la Salud. Cronología de la respuesta de la OMS a la COVID-19. 2020. OMS (Internet) Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/29-06-2020-covidtimeline>.
2. Ministerio de Justicia y Derechos Humanos de la Nación Argentina. Decreto 367/2020. COVID-19 como enfermedad profesional. 2020. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/justicia/derecho-facil/leysimple/covid-19-covid-como-enfermedad-profesional#ley>
- 3 Amable M. Análisis descriptivo de la enfermedad profesional por COVID-19 en trabajadores de la salud, Argentina, 2020. *Rev Argent Salud Pública*. 2021;13 Supl COVID-19:e38
- 4 Silva AP. Seroprevalencia de infección por SARS-CoV-2 en personal de salud de la Región Sanitaria VIII, provincia de Buenos Aires, Argentina. *Rev Argent Salud Pública*. 2020;12 Supl COVID-19:e14
- 5 Ministerio de Salud de la Nación Argentina. Residencias de salud. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/salud/residencias>
- 6 Croce, V; Chiappa, E; Moiso, A; Rabassa, M. Estudio sobre el impacto de la COVID-19 en los médicos de la Plata, Argentina. UNLP. 2021. Disponible en: http://www.med.unlp.edu.ar/images/noticias/2021/Estudio_sobre_el_impacto_de_la_COVID-19_en_los_medicos_de_la_Plata_Argentina.pdf
- 7 Ministerio de Salud de la Nación Argentina. Reporte diario vespertino. Situación de COVID-19 en Argentina 2020. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/informes-diarios/reportes/septiembre2021>
- 8 Boletín Oficial de la República Argentina. Decreto 875/2020. Aislamiento Social, Preventivo y Obligatorio y Distanciamiento Social, Preventivo y Obligatorio. 2020 Disponible en: <https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/237062/20201107>
- 9 COVID-19 Data Repository by the Center for Systems Science and Engineering (CSSE). Johns Hopkins University. Disponible en: <https://github.com/CSSEGISandData/COVID-19>
- 10 Struyf, T; Deeks, JJ; Dinnes, J; Takwoingi, Y,; Davenport, C; et al. Leeflang MMG, Signs and symptoms to determine if a patient presenting in primary care or hospital outpatient settings has COVID-19. Cochrane Database of Systematic Reviews. 2021; 2: CD013665. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8407425/pdf/CD013665.pdf>
- 11 Ministerio de Salud de la Nación Argentina. Nuevo Coronavirus COVID-19. Definiciones y clasificaciones de caso. 2021. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus/definicion-de-caso>.
- 12 East, S; Laurence, T; Lopez, E. COVID-19 y la situación de las trabajadoras de la salud en Argentina. Informe Técnico. 2020. OPS. Disponible en: https://www.ilo.org/buenosaires/publicaciones/WCMS_754614/lang--es/index.htm
- 13 Batra K, Pal Singh T, Sharma M, Batra R, Shevaneveldt N. The Impact of COVID-19 on Healthcare Worker Wellness: A Scoping Review Investigating the Psychological Impact of COVID-19 among Healthcare Workers: A MetaAnalysis. *Int J Environ Res Public Health* 2020; 17: 1-33; 2020.14 Ornell F, Chwartzmann Halpern S, Paim Kessler FH, Correa de Magalhaes Narvaez J. The impact of the COVID-19 pandemic on the mental health of healthcare professionals. *Cad. Saúde Pública* 2020; 36 :1-6.